

# IGLESIA DE SANTA CRUZ

## Registración Familiar

18633 E. Front St. (Domicilio)

PO Box 52, Linden, CA 95236 (Domicilio de correo)

Tel. 887-3341



Fecha de Registración: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Sobres de Ofertorio? S/N

(para uso solo de la oficina Env# \_\_\_\_\_)

### Información Familiar:

Apellido: \_\_\_\_\_

Tel. Casa: \_\_\_\_\_

Primer Nombre(s) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ *Permsio para publicar tel., domicilio, corre, en Directorio Parroquial*

¿Publicar Tel? S/N ¿Publicar Domicilio? S/N Publicar Correo electrónico? S/N

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

### Información del Matrimonio /Jefe de Familia

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Casado por  
Sacerdote/Diácono? Y / N

Fecha de Aniversario: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Iglesia/Ciudad donde se caso: \_\_\_\_\_

### Esposo:

### Esposa:

Católico Activo: Activo / Inactivo / Otro: \_\_\_\_\_

Activa / Inactiva / Otro \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nac \_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (Apellido de Soltera)

Inf Sacramental: Bautizado? S/N Católico? S/N  
RCIA? S/N

Bautizada? S/N Católica? S/N  
RCIA? S/N

Penitencia? S/N Primera Comunión? S/N Confirmado? Y / N

Penitencia? S/N Primera Comunión? S/N Confirmada? S/N

Ocupación: \_\_\_\_\_

Tel. Trabajo: \_\_\_\_\_

Correo Elec: \_\_\_\_\_

### Informació de los Niños

#### Nombre del Niño(a):

#### Fecha de Nac. Sexo Año de Graduación

\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ H/M \_\_\_\_\_ Necesidades Esp.: \_\_\_\_\_

Bautizado S/N Católico? S/N Primera Com. S/N Reconciliación. S/N Confirmación S/N

Escriba la fecha de los Sacramento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ H/M \_\_\_\_\_ Necesidades Esp.: \_\_\_\_\_

Bautizado S/N Católico? S/N Primera Com. S/N Reconciliación. S/N Confirmación S/N

Escriba la fecha de los Sacramento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ H/M \_\_\_\_\_ Necesidades Esp.: \_\_\_\_\_

Bautizado S/N Católico? S/N Primera Com. S/N Reconciliación. S/N Confirmación S/N

Escriba la fecha de los Sacramento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ H/M \_\_\_\_\_ Necesidades Esp.: \_\_\_\_\_

Bautizado S/N Católico? S/N Primera Com. S/N Reconciliación. S/N Confirmación S/N

Escriba la fecha de los Sacramento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Por favor escriba la información correcta en los espacios.

Rev: Nov 07

**USTED NO SERA REGISTRADO HASTA QUE ENTREGUE ESTA FORMA A LA PARROQUIA**